



Concello de  
**Vilagarcía de Arousa**  
Policía Local

Praza Ravella, 1  
36600 Vilagarcía de Arousa  
T 986 099 200 ext. 114  
F 986 500 911  
CIF: P/3606000 B  
policialocal@vilagarcia.es  
www.vilagarcia.es

Espacio reservado  
para selos internos

## ALEGACIONES Á DENUNCIA POR INFRACCIÓN DE TRÁFICO (Prego de descargo)

|  |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nome e apelidos                            |                      | DNI                  |                      |                      |
| <input type="text"/>                       |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Rúa  | Nº                   | Piso                 | Porta                | Teléfono             |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipio                                  | Código postal        |                      | E-mail               |                      |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |
| No seu propio nome ou en representación de |                      |                      | DNI                  |                      |
| <input type="text"/>                       |                      |                      | <input type="text"/> |                      |

|                                   |                      |                      |                      |                      |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nº Expediente                     | Día                  | Mes                  | Ano                  | Hora                 |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Lugar da denuncia. Estrada ou rúa |                      | Quilómetro ou número |                      |                      |
| <input type="text"/>              |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Datos do vehículo. Tipo ou marca  |                      | Matrícula            |                      |                      |
| <input type="text"/>              |                      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Feito denunciado                  |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>              |                      |                      |                      |                      |

Exposición de feitos e razóns (\*):

Documentos que achega:

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(\* Se o espazo é insuficiente, engada as follas necesarias e firme e date ao final da última.

Polo que prega sírvase admitir o presente escrito e, por razón do exposto, acorde deixar sen efecto a denuncia formulada, eximindo ao solicitante da responsabilidade derivada da mesma.

Vilagarcía de Arousa,        de        de 20

(Sinatura)

**Sr. Alcalde-Presidente do Excmo. Concello de Vilagarcía de Arousa**